

*Л.Ф. Тимофеев, П.Г. Петрова, Н.В. Борисова,
Л.К. Туркебаева, А.Л. Тимофеев*

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В ЗАПАДНОЙ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЗОНЕ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

Аннотация. Проведен анализ заболеваемости за период 2007-2016 гг. (в возрастном аспекте – с 1992 г.) в Западной экономической зоне Республики Саха (Якутия), куда вошли такие районы/улусы, как Верхневилуйский, Вилуйский, Ленский, Мирнинский, Нюрбинский, Олекминский и Сунтарский. По медико-географическому зонированию эти муниципальные образования в основном входят в вилуйскую группу районов. При этом рассматривали общую и первичную заболеваемость, как всего населения, так и в возрастном разрезе – у взрослого и детского (0-14 лет) населения. Анализ данных официальной и ведомственной статистики проводили по перцентильному методу, сначала в целом по республике, затем и по выбранным улусам. Тем самым уровень заболеваемости по этим улусам позиционируется в сравнении с показателями всех административно-территориальных образований Республики Саха (Якутия). Выясняется, что из всех улусов/районов, входящих в Западную экономическую зону, благоприятная обстановка по общей и первичной заболеваемости, в том числе и в зависимости от возрастных групп, выявлена лишь в Верхневилуйском улусе. Однако справедливости ради необходимо отметить, что нет и улусов с критическими значениями этих показателей. Более того, ряд из них имеют неплохие позиции по тем или иным видам заболеваемости, например, Ленский, Олекминский или Сунтарский улусы.

Ключевые слова: заболеваемость населения, общая заболеваемость, первичная заболеваемость, заболеваемость взрослых, заболеваемость детей, перцентильный метод, Западная экономическая зона, Республика Саха (Якутия).

ТИМОФЕЕВ Леонид Федорович – доктор медицинских наук, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения, общей гигиены и биоэтики Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова», Адрес: 677000 г. Якутск, ул. Ойунского, 27. Конт. тел. 8-914-225-88-45. E-mail: tlfнаука@mail.ru.

ТИМОФЕЕВ Leonid Fedorovich – Doctor of Medical Sciences, Professor, Chair of Public Health and Health Care, General Hygiene and Bioethics, Institute of Medicine, M.K. Ammosov North-Eastern Federal University, 677016 Yakutsk, ul. Oyunskogo, 27. Tel. +7-914-225-88-45. E-mail: tlfнаука@mail.ru.

ПЕТРОВА Пальмира Георгиевна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой нормальной и патологической физиологии Медицинского института СВФУ. Адрес: 677016, Якутск, ул. Ойунского, 27, каб. 312 Россия. Тел.: +7-914-272-74-71. E-mail: mira44@mail.ru.

ПЕТРОВА Пальмира Георгиевна – Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Normal and Pathological Physiology of Institute of Medicine, M.K. Ammosov North-Eastern Federal University. 677016, Yakutsk, ul. Oyunskogo, 27, cab. 312 Russia. Tel.: + 7-914-272-74-71. E-mail: mira44@mail.ru.

БОРИСОВА Наталья Владимировна – доктор медицинских наук, профессор кафедры нормальной и патологической физиологии Медицинского института СВФУ. Адрес: 677016, Якутск, ул. Ойунского, 27, Россия. Тел.: +7-924-166-96-83. E-mail: Borinat@yandex.ru.

BORISOVA Natalia Vladimirovna – Doctor of Medical Sciences, Professor, Department of Normal and Pathological Physiology, Institute of Medicine, M.K. Ammosov North-Eastern Federal University. 677016, Yakutsk, ul. Oyunskogo, 27, Tel.: + 7-924-166-96-83. E-mail: Borinat@yandex.ru.

ТУРКЕБАЕВА Лена Кимовна – кандидат биологических наук, доцент кафедры фармакологии и фармации Медицинского института СВФУ. Адрес: 677016, Якутск, ул. Ойунского, 27, Россия. Тел.: +7-964-415 70 17.

TURKEBAEVA Lena Kimovna – Candidate of Biological Sciences, Associate Professor, Department of Pharmacology and Pharmacy, Institute of Medicine, M.K. Ammosov North-Eastern Federal University. Address: 677016 Yakutsk, ul. Oyunskogo, 27. Tel: +7-964-415 70 17. E-mail: lk.turkebaeva@s-vfu.ru

ТИМОФЕЕВ Артем Леонидович – аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения, общей гигиены и биоэтики Медицинского института СВФУ им. М.К. Аммосова. Адрес: 677000 г. Якутск, ул. Ойунского, 27. Конт.тел. 8-964-423-72-72. E-mail: su-yuol@mail.ru.

ТИМОФЕЕВ Artem Leonidovich – postgraduate student, Chair of Public Health and Health Care, General Hygiene and Bioethics, Institute of Medicine, M.K. Ammosov North-Eastern Federal University. 677016 Yakutsk, ul. Oyunskogo, 27. E-mail: su-yuol@mail.ru.

*L.F. Timofeev, P.G. Petrova, N.V. Borisova,
L.K. Turkebaeva, A.L. Timofeev*

MORBIDITY OF THE POPULATION IN THE WESTERN ECONOMIC ZONE OF THE SAKHA REPUBLIC (YAKUTIA)

Abstract. The analysis of the incidence rate for the period 2007-2016 was carried out. (in the age aspect - since 1992) in the western economic zone of the Sakha Republic (Yakutia), which included such districts as Verkhnevilyuysky, Vilyuysky, Lensky, Mirninsky, Nyurbinsky, Olekminsky, and Suntarsky. According to the medical and geographical zoning, these municipalities are mainly included in the Vilyuy group of districts. At the same time, the general and primary morbidity of both the general population and the age range was considered in adults and children (0-14 years) of the population. According to the official and departmental statistics, the analysis was carried out following the percentile method, first as a whole in the republic, then on the selected districts. Thus, the incidence rate for these districts is positioned in comparison with the indicators of all administrative-territorial entities of the Sakha Republic (Yakutia). It turns out that of all the districts within the western economic zone, a favorable situation for general and primary morbidity, including depending on age groups, was found only in Verkhnevilyuysky District. However, for the sake of justice, it should be noted that there are no districts with critical values of these indicators. Moreover, a number of them have good positions for various types of morbidity, for example, Lensky, Olekminsky or Suntarskiy Districts.

Keywords: morbidity, general morbidity, primary morbidity, adult morbidity, child morbidity, percentile method, western economic zone, Sakha Republic (Yakutia).

Введение.

Заболеваемость населения (общая и первичная, в возрастном аспекте, по основным классам болезней и т.д.), наряду с медико-демографическими показателями, инвалидностью и физическим здоровьем, – один из основных критериев общественного здоровья. По данным государственной или ведомственной статистики определяется уровень заболеваемости на той или иной территории. В утвержденной Стратегии социально-экономического развития Республики Саха (Якутия) до 2030 года с определением основных направлений до 2050 года имеются разделы, непосредственно или косвенно затрагивающие сферу здравоохранения: демографическая и семейная политика, инновационное развитие здравоохранения, физическая культура и спорт, социальная защита населения. В разделе «Развитие территориального планирования» вся территория республики поделена на 5 экономических зон: Арктическая, Западная, Центральная, Восточная и Южная.

Поскольку запланированы индикаторные значения ожидаемых результатов к 2030 году, имеется необходимость оценки тех или иных характеристик общественного здоровья населения на сегодняшнем этапе, в том числе по заболеваемости. В настоящей статье будет проанализирована заболеваемость в Западной экономической зоне (ЗЭЗ).

Материал и методы. Использованы материалы официальной статистики республики (Саха(Якутия)стат) и Минздрава (ЯРМИАЦ) [1-3]. Для анализа указанных показателей был использован перцентильный (центильный) метод, широко применяемый при оценке физического развития населения и использованный нами при разработке критериев районирования Севера Российской Федерации и при подготовке ряда статей. Согласно этому методу, районы с показателями до 10-й персентили относились к территориям с низким уровнем заболеваемости, от 10 до 25-й персентили – с уровнем ниже среднего, от 75 до 90-й – выше среднего и свыше 90-й персентили – с высоким уровнем. Очевидно, что с показателями, лежащими в пределах от 25 до 75-й персентили, районы относились к группе со средними значениями заболеваемости.

Результаты и обсуждение.

По данным общей и первичной заболеваемости населения в улусах/районах, входящих в Западную экономическую зону (ЗЭЗ), можно отметить низкий уровень этих показателей в Верхневилуйском улусе (с 2011 г.), низкий и ниже среднего уровни общей заболеваемости – в Ленском районе (до 2012 г.) (табл. 1). Высокий и выше среднего уровни встречаются у Вилуйского улуса (в 2012-2014 гг.). У остальных улусов/районов преобладают средние значения.

Таблица 1

Общая и первичная заболеваемость населения ЗЭЗ в 2007-2016 гг. (на 1000 нас.)

№	Районы	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Общая заболеваемость											
1	Верхневилло-ский	1747,3	1713,3	2206,4	1729,4	1392,6	1315,1	1420,6	1525,8	1331,8	1279,0
2	Вилло-ский	1685,5	1825,7	1760,6	1818,4	2106,4	2572,5	2693,9	2190,6	2097,7	2275,0
3	Ленский	1383,3	1280,7	1321,1	1528,9	1549,4	1610,0	1818,3	2061,8	2259,0	1770,2
4	Мирнинский	1661,0	1774,4	1901,8	2009,2	1847,3	1920,4	2050,4	2074,3	2061,4	1948,7
5	Нюрбинский	1716,4	1856,2	1883,4	1927,1	1943,2	2071,9	2019,3	1877,3	1937,7	1510,1
6	Олекминский	1508,5	1596,4	1627,0	1868,8	1555,2	1709,1	1920,2	1807,9	1843,3	1678,2
7	Сунтарский	1537,0	1740,4	1715,1	1734,2	1887,1	1946,4	1894,9	1646,0	1734,8	1684,9
	По РС (Я)	1710,2	1759,2	1844,2	1858,7	1863,6	1930,3	2005,7	1973,7	2016,8	1919,2
Первичная заболеваемость											
1	Верхневилло-ский	737,9	730,6	1011,1	732,3	642,1	589,1	772,2	875,6	739,9	647,1
2	Вилло-ский	889,1	1003,7	896,3	898,3	1141,1	1402,1	1584,9	1302,4	1080,2	1178,5
3	Ленский	843,4	745,2	767,4	863,1	849,1	925,5	1078,5	1104,3	1137,3	1001,1
4	Мирнинский	988,4	1041,4	1134,1	1080,1	1140,4	1118,0	1152,5	1287,8	1184,4	1053,9
5	Нюрбинский	719,4	849,9	850,9	957,2	1024,0	1166,7	1118,9	1071,3	980,6	796,3
6	Олекминский	964,8	966,3	999,3	1228,1	971,2	1047,8	1176,0	1117,6	1116,8	930,6
7	Сунтарский	777,8	1063,9	1019,3	1138,7	1239,1	1103,6	1150,5	995,4	1031,9	1160,9
	По РС (Я)	940,5	987,0	1014,8	1032,8	1046,0	1065,0	1106,4	1098,1	1026,6	1043,8

По общей и первичной заболеваемости взрослого населения неплохие позиции также у Верхневилло-ского улуса (за исключением 1995 г.), Ленского и Олекминского улусов (за исключением 2011 г. по первичной заболеваемости) (табл. 2). Относительно высокие уровни наблюдаются в Вилло-ском и Сунтарском улусах, правда, в последнем регистрируются и показатели с ниже среднего уровнями этих видов заболеваемости. По первичной заболеваемости взрослого населения случшей стороны выделяется еще и Нюрбинский улус.

Таблица 2

Общая и первичная заболеваемость взрослого населения ЗЭЗ в 1992, 1995, 2000, 2005, 2010-2016 гг. (на 1000 взрослого населения)

№	Районы	1992	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Общая заболеваемость												
1	В-Вилло-ский	1297,5	1520,9	1124,5	1476,7	1577,5	1252,3	1207,5	1347,6	1364,8	1194,8	1202,9
2	Вилло-ский	1226,5	1059,1	1326,0	1454,1	1607,1	1876,4	2261,0	2474,5	1887,9	2010,8	2107,1
3	Ленский	850,7	876,0	823,6	1389,5	1367,0	1404,8	1290,6	1586,3	1721,2	1959,1	1469,9
4	Мирнинский	1131,4	1216,4	1012,3	1226,9	1753,7	1454,5	1626,4	1744,0	1818,9	1838,0	1756,2
5	Нюрбинский	1209,5	1048,5	1464,1	1384,9	1561,6	1784,5	1744,7	1719,0	1574,5	1655,1	1175,0
6	Олекминский	962,2	886,6	839,2	962,4	1565,9	1352,9	1387,3	1537,2	1423,9	1377,8	1252,9
7	Сунтарский	1166,8	977,9	1229,7	1152,0	1505,7	1718,7	1840,3	1754,9	1454,2	1508,2	1366,4
	По РС (Я)	1167,8	1102,0	1098,3	1407,4	1590,4	1586,4	1647,0	1740,6	1708,6	1755,9	1635,8
Первичная заболеваемость												
1	В-Вилло-ский	753,9	885,5	1090,3	451,6	668,9	530,0	413,0	416,0	540,0	568,1	432,9
2	Вилло-ский	754,8	598,9	602,9	752,1	622,8	549,5	740,5	869,3	1101,9	767,6	717,2
3	Ленский	479,2	574,9	483,0	472,8	664,3	585,9	546,2	531,6	720,4	668,0	650,6
4	Мирнинский	693,2	785,1	608,2	586,3	577,4	661,5	683,7	697,9	685,1	863,2	804,4

5	Нюрбинский	570,4	422,6	536,9	566,6	442,6	510,8	615,4	629,7	633,1	599,3	511,4
6	Олекминский	598,8	497,7	410,1	374,0	544,2	824,5	647,4	632,3	679,5	653,9	632,4
7	Сунтарский	669,6	525,5	521,5	644,8	486,6	768,2	915,7	697,3	733,3	559,9	578,4
	По РС (Я)	693,4	617,4	616,7	527,6	634,9	652,0	649,3	650,6	689,9	671,8	619,0

Общая и первичная заболеваемость детского населения: здесь следует отметить относительно низкие показатели в Верхневилуйском улусе, а также в Олекминском и Сунтарском (за исключением 1992 г.) улусах (табл. 3). В Ленском районе отмечены годы как с низким и ниже среднего уровнями заболеваемости, так и с уровнями выше среднего. В Нюрбинском улусе также встречались годы с уровнем заболеваемости выше среднего (2000, 2005 гг.).

Таблица 3

**Общая и первичная заболеваемость детского населения ЗЭЗ
в 1992, 1995, 2000, 2005, 2010-2016 гг. (на 1000 детского населения 0-14 лет)**

№	Районы	1992	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Общая заболеваемость												
1	В-Вилуйский	1072,3	1634,3	1199,5	1556,1	2053,3	1760,2	1472,0	1570,3	1809,6	1561,7	1389,5
2	Вилуйский	1596,0	1346,1	1691,8	2430,6	2305,2	2572,0	3263,3	3165,7	2689,7	2368,9	2660,1
3	Ленский	981,2	1010,4	1175,2	2010,1	2050,1	2273,1	2640,1	2564,6	3162,7	3219,5	2669,9
4	Мирнинский	1619,2	1766,2	1620,3	2148,3	2948,1	3010,3	2930,0	3072,2	2918,4	2778,2	2701,5
5	Нюрбинский	1588,9	1701,8	1780,9	2356,7	2691,5	2648,8	2779,3	2687,2	2588,9	2380,1	2227,8
6	Олекминский	1188,0	1019,8	1272,3	1804,9	2754,5	2616,9	2668,3	3053,5	2921,4	3140,7	2763,4
7	Сунтарский	1730,3	1488,4	1427,5	1307,0	2347,1	2240,4	2276,9	2278,0	2117,1	2229,7	2422,0
	По РС (Я)	1601,9	1600,2	1658,3	2113,0	2736,1	2761,1	2828,9	2855,9	2779,1	2773,3	2774,5
Первичная заболеваемость												
1	В-Вилуйский	753,7	1382,8	818,1	984,7	1136,5	1111,5	880,8	1258,3	1497,3	1329,9	1152,4
2	Вилуйский	1378,5	1183,4	1422,7	1876,2	1780,7	2054,3	2636,1	2693,8	2347,1	1959,9	2296,6
3	Ленский	883,3	951,7	1099,1	1759,1	1762,6	1985,4	2251,8	2260,6	2545,1	2702,6	2189,7
4	Мирнинский	1447,4	1566,1	1357,5	1740,6	2558,8	2690,2	2567,0	2712,1	2687,6	2398,1	2252,7
5	Нюрбинский	1107,3	1170,4	1239,2	1486,8	1994,2	2186,0	2387,2	2210,9	2143,0	1963,9	1776,5
6	Олекминский	1024,9	895,5	1008,6	1492,6	2419,3	2238,7	2347,9	2691,4	2527,3	2604,5	2172,8
7	Сунтарский	1511,5	1267,1	1240,7	1100,3	2098,2	1958,0	2057,7	2097,3	1964,8	1993,5	2288,7
	По РС (Я)	1317,4	1330,7	1324,5	1612,4	2255,0	2312,0	2373,9	2410,0	2374,9	2218,5	2338,4

Заключение.

Из всех улусов/районов, входящих в Западную экономическую зону, благоприятная обстановка по общей и первичной заболеваемости, в том числе и в зависимости от возрастных групп, выявлена лишь в Верхневилуйскому улусе. Однако справедливости ради необходимо отметить, что нет и улусов с критическими значениями этих показателей. Более того, ряд из них имеют неплохие позиции по тем или иным видам заболеваемости, например, Ленский, Олекминский или Сунтарский районы.

Литература

1. Конъюнктурные обзоры основных показателей деятельности лечебно-профилактических учреждений Республики Саха (Якутия): стат. сб. // ЯРМИАЦ МЗ РС (Я). 2007-2016.
2. Статистические ежегодники ТО ФСГС по Республике Саха (Якутия) за 2000 г. и 2006 г. [Электронный ресурс <http://sakha.gks.ru/>]. Режим доступа: <http://sakha.gks.ru/>.
4. Статистические сборники Якутского республиканского медицинского информационно-аналитического центра Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) // ЯРМИАЦ МЗ РС (Я). 2007-2016.

References

1. Kon"iūnkturnye obzory osnovnykh pokazatelei deiatel'nosti lechebno-profilakticheskikh uchrezhdenii Respubliki Sakha (IAkutiiā): stat. sb. // IARMIATS MZ RS (IA). 2007-2016.
2. Statisticheskie ezhegodniki TO FSGS po Respublike Sakha (IAkutiiā) za 2000 g. i 2006 g. [Elektronnye resursy].
3. Statisticheskie sborniki IAkutskogo respublikanskogo meditsinskogo informatcionno-analiticheskogo tsentra Ministerstva zdravookhraneniā Respubliki Sakha (IAkutiiā).

Условные обозначения:

3739,1	высокий уровень заболеваемости
3162,2	уровень ниже среднего
1416,5	уровень выше среднего
1158,3	низкий уровень заболеваемости

Работа подготовлена по результатам проекта «Оценка, основные тенденции изменения природного и социально-экономического состояния, человеческого потенциала Западной экономической зоны Республики Саха (Якутия)» Программы комплексных научных исследований в Республике Саха (Якутия), направленных на развитие ее производительных сил и социальной сферы на 2016-2020 годы.